

State of Nevada Health Division  
Bureau of Health Statistics Planning, Epidemiology and Response  
Office of Vital Records and Statistics  
4150 Technology Way, Suite 104  
Carson City, Nevada 89706  
Telephone (775) 684-4242  
[www.health.nv.gov/vs.htm](http://www.health.nv.gov/vs.htm)

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

\$20.00 Por cada copia certificada  
O

Número de copias \_\_\_\_\_

\$10.00 Verificación (para la verificación de la búsqueda no es necesario comprar un certificado de nacimiento)

Por favor escriba su cheque, Cashier's Cheque, o Money Orden, al nombre de Nevada Vital records.

\_\_\_\_\_

**★ FOTOCOPIA DE IDENTIFICACION ES REQUERIDA. EL PAGO TIENE QUE SER ACOMPAÑADO CON LA SOLICITUD ★**

Nombre completo al nacer:

Nombre	Segundo Nombre	Apellidos

Fecha de Nacimiento (Mes/ Día/ Año): \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento (Del Niño (a)): \_\_\_\_\_

Nombre Del Padré: \_\_\_\_\_

Nombre de soltera de la Madré: \_\_\_\_\_

NRS 440.650 y 440.070 de NAC requieren que a fin de recibir una copia certificada de un registro de nacimiento es necesario establecerse una relación o una necesidad para facilitar un proceso legal.

Indique por favor su relación o su necesidad legal para este documento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Del Solicitante: \_\_\_\_\_

Su nombre y dirección completa (imprima por favor): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero de telefono (U.S.A solamente) (    ): \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY	
Amount received: _____	Receipt number: _____
No. of copies issued: _____	Date: _____